



Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no person are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

<b>Effective on 12/08/2004.</b> <b>Fees pursuant to the Consolidated Appropriations Act, 2005 (H.R. 4818).</b> <b>FEE TRANSMITTAL</b> <b>For FY 2005</b>		<b>Complete if Known</b>		
		Application Number	10/517,879-Conf. #1339	
<input type="checkbox"/> Applicant claims small entity status. See 37 CFR 1.27		Filing Date	December 13, 2004	
		First Named Inventor	Jean-Noël Audoux	
		Examiner Name	Not Yet Assigned	
TOTAL AMOUNT OF PAYMENT		Art Unit	2876	
(\$)		130.00	Attorney Docket No.	09669/042001

**METHOD OF PAYMENT** (check all that apply)

<input type="checkbox"/> Check	<input checked="" type="checkbox"/> Credit Card	<input type="checkbox"/> Money Order	<input type="checkbox"/> None	<input type="checkbox"/> Other (please identify): _____
<input checked="" type="checkbox"/> Deposit Account	Deposit Account Number: <u>50-0591</u> Deposit Account Name: <u>OSHA LIANG LLP</u>			
For the above-identified deposit account, the Director is hereby authorized to: (check all that apply)				
<input type="checkbox"/> Charge fee(s) indicated below		<input type="checkbox"/> Charge fee(s) indicated below, except for the filing fee		
<input checked="" type="checkbox"/> Charge any additional fee(s) or underpayment of fee(s) under 37 CFR 1.16 and 1.17		<input checked="" type="checkbox"/> Credit any overpayments		

**FEE CALCULATION****1. BASIC FILING, SEARCH, AND EXAMINATION FEES**

Application Type	FILING FEES		SEARCH FEES		EXAMINATION FEES		Fees Paid (\$)
	Fee (\$)	Small Entity Fee (\$)	Fee (\$)	Small Entity Fee (\$)	Fee (\$)	Small Entity Fee (\$)	
Utility	300	150	500	250	200	100	
Design	200	100	100	50	130	65	
Plant	200	100	300	150	160	80	
Reissue	300	150	500	250	600	300	
Provisional	200	100	0	0	0	0	

**2. EXCESS CLAIM FEES**

Fee Description	Fee (\$)	Small Entity Fee (\$)
Each claim over 20 (including Reissues)	50	25
Each independent claim over 3 (including Reissues)	200	100
Multiple dependent claims	360	180

Total Claims	Extra Claims	Fee (\$)	Fee Paid (\$)	Multiple Dependent Claims
5	- 20 =	x	=	Fee (\$)
Indep. Claims	Extra Claims	Fee (\$)	Fee Paid (\$)	Fee Paid (\$)
2	- 3 =	x	=	

**3. APPLICATION SIZE FEE**

If the specification and drawings exceed 100 sheets of paper (excluding electronically filed sequence or computer listings under 37 CFR 1.52(e)), the application size fee due is \$250 (\$125 for small entity) for each additional 50 sheets or fraction thereof. See 35 U.S.C. 41(a)(1)(G) and 37 CFR 1.16(s).

Total Sheets	Extra Sheets	Number of each additional 50 or fraction thereof	Fee (\$)	Fee Paid (\$)
- 100 =	/50	(round up to a whole number) x	=	

**4. OTHER FEE(S)**

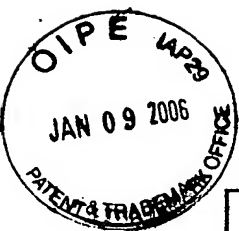
	Fees Paid (\$)
Non-English Specification, \$130 fee (no small entity discount)	
Other (e.g., late filing surcharge): 1051 Surcharge-Late oath or declaration	130.00

<b>SUBMITTED BY</b>			
Signature		Registration No. (Attorney/Agent)	33,986
Name (Print/Type)	Jonathan P. Osha	Telephone	(713) 228-8600
		Date	January 9, 2006

I hereby certify that this paper (along with any paper referred to as being attached or enclosed) is being deposited with the U.S. Postal Service as Express Mail, Airbill No. EV710216487US, on the date shown below in an envelope addressed to:  
Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.

Dated: January 9, 2006

Signature (Brenda C. McFadden)



Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

**Declaration and Power of Attorney for Patent Application****Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet****French Language Declaration****22511**

PATENT TRADEMARK OFFICE

En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que:

As a below named inventor, I hereby declare that:

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

My residence, post office address, and citizenship are as stated next to my name.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

TAPE MANUFACTURING

TAPE MANUFACTURING

et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée:

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☒ A été déposée le 17 June 2003  
sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le  
numéro de demande international PCT  
PCT/IB2003/002654 et modifiée le  
\_\_\_\_\_ (le cas échéant).

☒ was filed on 17 June 2003  
as United States Application Number or  
PCT International Application Number  
PCT/IB2003/002654 and was amended on  
\_\_\_\_\_ (if applicable).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

### French Language Declaration

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des Etats-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, en cochant la case, j'ai aussi indiqué ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

Prior Foreign Application(s)  
Demande(s) de brevet antérieure(s)

02291536.7  
(Number)  
(Numéro)

Europe  
(Country)  
(Pays)

19 June 2002  
(Day/Month/Year Filed)  
(Jour/Mois/Année de dépôt)

Priority Claimed  
Droit de priorité revendiqué

☒

(Number)  
(Numéro)

(Country)  
(Pays)

(Day/Month/Year Filed)  
(Jour/Mois/Année de dépôt)

☐

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 119(e) du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet provisoire effectuée aux Etats-Unis et figurant ci-dessous.

(Application No.)  
(N° de demande)

(Filing Date)  
(Date de dépôt)

(Application No.)  
(N° de demande)

(Filing Date)  
(Date de dépôt)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, Section 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 120 du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet effectuée aux Etats-Unis, ou en vertu du Titre 35, § 365(c) du même Code, de toute demande internationale PCT désignant les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, dans la mesure où l'objet de chacune des revendications de cette demande de brevet n'est pas divulgué dans la demande antérieure américaine ou internationale PCT, en vertu des dispositions du premier paragraphe du Titre 35, § 112 du Code des Etats-Unis, je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations, dont j'ai pu disposer entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande nationale ou internationale PCT de la présente demande:

(Application No.)  
(N° de demande)

(Filing Date)  
(Date de dépôt)

(Status) (patented, pending, abandoned)  
(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

(Application No.)  
(N° de demande)

(Filing Date)  
(Date de dépôt)

(Status) (patented, pending, abandoned)  
(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

Je déclare par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des Etats-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or the patent issued thereon.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

**French Language Declaration**

**POUVOIRS:** En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*.

All associated with Customer Number 22511

All associated with Customer Number 22511

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

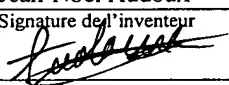
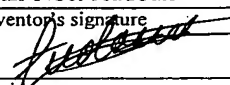
Address associated with Customer Number 22511

Address associated with Customer Number 22511

Adresser tout appel téléphonique à:  
(nom et numéro de téléphone)Direct Telephone Calls to:  
(name and telephone number)

All associated with Customer Number 22511

c

Nom complet de l'unique ou premier inventeur Jean-Noël Audoux	Full name of sole or first inventor Jean-Noël Audoux
Signature de l'inventeur 	Inventor's signature 
Date 25 Février 2005	Date 25 Février 2005
Domicile Orleans, France	Residence Orleans, France
Nationalité France	Citizenship France
Adresse postale 4 rue Georges Pompidou F-45100 Orleans FRANCE	Post Office Address 4 rue Georges Pompidou F-45100 Orleans FRANCE

Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant Guillaume Ligneau	Full name of second joint inventor, if any Guillaume Ligneau
Signature du second inventeur	Second inventor's signature
Date	Date
Domicile Saint-Jean Le Blanc, France	Residence Saint-Jean Le Blanc, France
Nationalité France	Citizenship France
Adresse postale 12bis rue de l'Ile de Corse F-45650 Saint-Jean Le Blanc FRANCE	Post Office Address 12bis rue de l'Ile de Corse F-45650 Saint-Jean Le Blanc FRANCE

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

## French Language Declaration

**POUVOIRS:** En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number).*

All associated with Customer Number 22511

All associated with Customer Number 22511

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

Address associated with Customer Number 22511

Address associated with Customer Number 22511

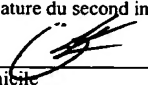
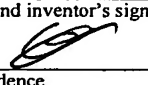
Adresser tout appel téléphonique à:  
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone Calls to:  
(name and telephone number)

All associated with Customer Number 22511

c

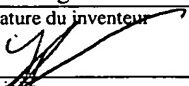
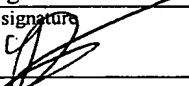
Nom complet de l'unique ou premier inventeur Jean-Noël Audoux	Full name of sole or first inventor Jean-Noël Audoux
Signature de l'inventeur      Date	Inventor's signature      Date
Domicile Orleans, France	Residence Orleans, France
Nationalité France	Citizenship France
Adresse postale 4 rue Georges Pompidou F-45100 Orleans FRANCE	Post Office Address 4 rue Georges Pompidou F-45100 Orleans FRANCE

Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant Guillaume Ligneau	Full name of second joint inventor, if any Guillaume Ligneau
Signature du second inventeur      Date  13/01/2005	Second inventor's signature      Date  13/01/2005
Domicile Saint-Jean Le Blanc, France	Residence Saint-Jean Le Blanc, France
Nationalité France	Citizenship France
Adresse postale 12bis rue de l'Ile de Corse F-45650 Saint-Jean Le Blanc FRANCE	Post Office Address 12bis rue de l'Ile de Corse F-45650 Saint-Jean Le Blanc FRANCE

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Nom complet de co-inventeur, le cas échéant Yves Reignoux	Full name of third joint inventor, if any Yves Reignoux
Signature du inventeur      Date  13/01/05	Inventor's signature      Date  13/01/05
Domicile Clery Saint-André, France	Residence Clery Saint-André, France
Nationalité France	Citizenship France
Adresse postale 1 rue de la Millasse BP 620-12 F45370 Clery Saint-André FRANCE	Post Office Address 1 rue de la Millasse BP 620-12 F45370 Clery Saint-André FRANCE

Nom complet de co-inventeur, le cas échéant	Full name of fourth joint inventor, if any
Signature du inventeur      Date	Inventor's signature      Date
Domicile	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse postale	Post Office Address

Nom complet de co-inventeur,	Full name of fifth joint inventor, if any
Signature du inventeur      Date	Inventor's signature      Date
Domicile	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse postale	Post Office Address

Nom complet de co-inventeur,	Full name of sixth joint inventor, if any
Signature du inventeur      Date	Inventor's signature      Date
Domicile	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse postale	Post Office Address